Dossier de candidature

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lieu de candidature :Le Générateur65b rue des peuples autochtones 97300 Cayenne | PAS DE FRAIS DE FORMATION | 240h30h/semaineDu xx au xx |

**[ ]  Mme** **[ ]  M NOM :** **Prénom :** **Nom de jeune fille :**

Situation de famille : [ ]  Marié(e) [ ]  Célibataire [ ]  Concubinage [ ]  Veuf(ve) [ ] Pacsé(e)

Nombre d’enfants à charge :

Adresse :

Code postal :       Ville

Age :       Date de naissance :       Nationalité :

Téléphone :       mail :

Avez-vous déjà été accompagné(e) par la BGE ? [ ]  oui [ ]  non.

Si oui, dans le cadre de quelle prestation ?      , par quel conseiller ?

Avez-vous le permis de conduire ? [ ]  Oui [ ]  Non, un moyen de transport : [ ]  Oui [ ]  Non

Quel moyen utilisez-vous pour venir en formation ?

# 1 - Votre situation actuelle

Vous êtes inscrit à Pôle Emploi : [ ]  depuis moins de 12 mois [ ]  depuis plus de 12 mois

Agence de Pôle Emploi :       Conseiller :       n° identifiant :

Dernière date d’inscription :       droits ouverts jusqu’au :

Votre situation : [ ]  Demandeur d’emploi indemnisé [ ]  Demandeur d’emploi non indemnisé

 [ ]  Travailleur handicapé

Si vous êtes indemnisé : [ ]  ARE [ ]  RSA [ ]  ASS [ ]  CSP [ ]  Autre :

# 2 - Votre parcours professionnel

1/ Avez-vous une expérience en lien avec le projet ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, décrivez cette expérience :

2/ Quelle est votre expérience la plus significative ?

3/Quelle(s) compétence(s) acquises lors de votre parcours professionnel vous seraient utiles dans le cadre de votre projet ?

4/ Quel statut aviez-vous en tant que salarié ?

VOTRE MAITRISE DE L’INFORMATIQUE

Avez-vous un ordinateur ? [ ]  Une connexion internet ? [ ]

Quel est votre niveau en informatique ?

Avez-vous la possibilité de mobiliser un ordinateur pendant la durée de la formation ? [ ]  Oui [ ]  Non

VOTRE NIVEAU DE FORMATION

Quel est votre niveau de formation le plus élevé ?

Quel est le libellé du diplôme obtenu ?

Quels autres diplômes, formations ou habilitations avez-vous obtenu (CACES, HACCP, SSIAPP….)?

Indiquez le titre et l’année

Avez-vous besoin d’une adaptation de votre formation ? (Visuelle, auditive, ergonomie, accessibilité, rythme d’apprentissage…) ? [ ]  Oui [ ]  Non

*Pour toute information, veuillez contacter notre référent handicap au 0694426555 ou par mail catherine.christelle@bge-guyane.com*

# 3 - VOTRE PROJET DE CREATION D’ENTREPRISE

1/ Pouvez-vous présenter votre projet dans les grandes lignes (produits, services…) ?

Lieu d’implantation de votre activité :

A quelle date envisagez-vous de démarrer l’activité ?

2/ Quelles sont vos motivations pour créer votre entreprise ?

3/ Quelles sont vos compétences techniques en lien avec le projet de création/reprise d’entreprise ?

4/ Si vous ne disposez pas de compétences techniques, qu’envisagez-vous pour les obtenir ?

5/ Concernant votre projet, quelles démarches avez-vous déjà effectuées (merci de détailler les contacts que vous avez pris : chambre consulaire, banque, expert-comptable…) ?

6/ Une réglementation existe-t-elle pour l’activité envisagée (diplômes requis, nombre d’années d’expérience…) ? [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Je ne sais pas

7/ Si vous devez obtenir un diplôme pour mettre en œuvre votre projet, êtes-vous prêt à réaliser une formation qualifiante sur plusieurs mois (6 à 9 mois) ? [ ]  Oui [ ]  Non

8/ Avez-vous une idée des tarifs que vous pourriez appliquer ? [ ]  Oui [ ]  Non

9/ Envisagez-vous de prendre un local ? [ ]  Oui [ ]  Non

10/ Avez-vous déjà rencontré vos futurs clients ? [ ]  Oui [ ]  Non

11/Quelle est votre clientèle cible ?

12/ Comment allez-vous vendre vos produits, prestations ?

[ ]  En boutique [ ]  En ligne [ ]  En ambulant [ ]  En direct [ ]  Je ne sais pas encore

[ ]  Autre :

12/ Savez-vous qui seront vos futurs concurrents ? [ ]  Oui [ ]  Non

13/ Les éléments financiers relatifs au financement de votre projet :

1. Avez-vous estimé le montant des investissements que vous devrez réaliser ? [ ]  Oui [ ]  Non

Merci d’estimer le montant pour chaque rubrique

Outillage et matériel      €

Matériel bureautique et informatique :      €

Travaux d’aménagement :      €

Stock marchandises ou matières premières :      €

Mobilier :      €

Véhicule :      €

Fonds de commerce, droit au bail :       €

Autres :      €

**Total :**      €

1. Quelles seront vos ressources pour financer ce projet ?

Êtes-vous en surendettement ? [ ]  Oui [ ]  Non en interdit bancaire ? [ ]  Oui [ ]  Non

Disposez-vous d’un apport personnel ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, de quel montant ?      € (autre que prêt familial)

Quelle est la nature de cet apport (financier, machines, outils, immobilier…) ?

Possédez-vous déjà une partie du matériel nécessaire à votre future activité ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, lequel ?

Prêt familial : [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Ne sait pas

Si oui, montant du prêt      €

Prêt bancaire : [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Ne sait pas

Avez-vous déjà contacté une ou plusieurs banques ? : [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, lesquelles ?

Subventions : pouvez-vous prétendre à des subventions ? [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Ne sait pas

Si oui, lesquelles et de quels montants ?

14/ Envisagez-vous de créer seul ? [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Ne sait pas

Sous quelle forme juridique ? : [ ]  Entreprise Individuelle [ ]  EURL [ ]  SARL [ ]  SASU

 [ ]  Autre       [ ]  Ne sait pas

# 4 - VOUS, VOS COMPETENCES

1/ Quelles sont vos forces et faiblesses pour créer votre entreprise ?

Forces :

Faiblesses :

2/ S’il s’avère que votre projet n’est pas réalisable dans sa version actuelle, seriez-vous disposé à le faire évoluer ? (Merci d’expliciter votre réponse) [ ]  Oui [ ]  Non

3/ En dehors de ce projet de création, avez-vous d’autres projets professionnels, de création ? [ ]  Oui [ ]  Non

# 5 - VOS ATTENTES PERSONNELLES

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la formation ?

Quels sont vos besoins ?

* **[ ]  Acquisition de compétences** (vous pouvez cocher plusieurs cases)
* [ ]  Gestion de projet de création d’entreprise
* [ ]  Gestion administrative et financière **[ ]**
* [ ]  Aspects juridiques, fiscaux et sociaux **[ ]**
* [ ]  Communication de l’entreprise **[ ]**
* [ ]  Commercial et marketing **[ ]**
* [ ]  Développement durable et entreprise **[ ]**
* **[ ]  Construire mon projet** de création/reprise d’entreprise **[ ]**
* [ ]  Disposer d’avis d’experts sur mon projet **[ ]**
* [ ]  Bénéficier des apports d’un collectif pour construire mon projet

# 6 - VOS DONNEES PERSONNELLES

Recueil du consentement

Je, soussigné       déclare avoir pris connaissance de l’ensemble des engagements de la BGE Guyane en matière de protection des données personnelles dans le document intitulé « Engagement de la BGE en matière de protection des données personnelles » qui m’a été remis en mains propres ainsi que sur le site internet de la BGE.

Je déclare également avoir pris connaissance du traitement de certaines de mes données personnelles dans le cadre de mon accompagnement par la BGE.

Je déclare avoir été pleinement informé(e) de mes droits dans les limites et conditions prévues par la réglementation.

J’ai également pris connaissance que BGE pourrait traiter certaines catégories de données personnelles me concernant.

Je consens explicitement au traitement de mes données par BGE, y compris au traitement de certaines catégories particulières de données à caractère personnel dites sensibles au titre de l’accompagnement à mon projet entrepreneurial.

J’ai également été informé que je pouvais retirer mon consentement au traitement de mes données personnelles à tout moment par courrier simple adressé à BGE Guyane, Le Générateur, 65b rue des peuples autochtones 97300 Cayenne ou par mail à sabin.samuel@bge-guyane.com.

Fait à       Le